



Государственный Университет Медицины и Фармации им. Николая Тестемицану Республики Молдова

Aprob
Prim-prorector
dr. hab. șt. med., profesor universitar

Olga CERNEȚCHI

ЗАЯВЛЕНИЕ (Анкета для перевода)

Заполните все поля. Заполните или выберите из раскрывающегося списка. Распечатайте анкету, подпишите и отправьте отсканированную копию.

Первому проректору ГУМФ им. Николая Тестемицану Республики Молдова
Госпожа первый проректор,
Я, _____

(фамилия, согласно паспорту)

(имя, согласно паспорту)

гражданин _____, паспорт _____
(страна) (серия, номер)

прошу разрешить перевод на _____ курс ГУМФ им. Николая Тестемицану Республики Молдова на
контрактной основе.

Факультет _____, Язык обучения _____
(выберите) (выберите)

Предыдущее обучение: страна _____, город _____
университет _____

факультет _____, курс _____, язык обучения _____

Форма подачи: _____, _____
(выберите) (название фирмы. Не заполняется кандидатами, которые подают индивидуально)

Дата рождения: _____, пол: _____, семейное положение _____
(день, месяц, год) (выберите) (выберите)

Место рождения _____
(страна) (город)

Имена родителей: отец _____
мать _____

Диплом № _____, дата выдачи _____
(день, месяц, год)

выдан _____
(страна, организация)

Постоянный адрес: _____

Тел. _____, email _____

Viber/WhatsApp/Другие _____

Нуждаюсь в общежитии _____, _____ человек в комнате.
(выберите) (выберите)

Контакт для экстренных случаев:

Имя _____

Контактное лицо _____, Тел. _____,

Email _____, Страна _____

Я обязуюсь соблюдать законодательство Республики Молдова, Устав университета и социальные нормы. Я
заявляю, что предоставленная информация является полной и достоверной.

Я выражаю свое согласие на обработку предоставленных личных данных, в соответствии с Законом №. 133 от
08.07.2011 О защите персональных данных

Дата _____
(день, месяц, год)

Подпись кандидата _____

Departamentul Recrutare și Documentare a Cetățenilor Străini

Decanul facultății

Contabilitatea